



Medicina de Familia. SEMERGEN



<https://www.elsevier.es/semergen>

160/698 - CANA Reduce HbA1c y Peso corporal vs GLIM añadido a MET en DM2 durante 104 sem

G. Hamilton^a, L. Leiter^b, G. Langslet^c, U. Vijapurkar^d, M. Davies^e y W. Canovatchel^f

^aMBBS. EMEA Medical Affairs Director (Metabolics), Janssen-Cilag Ltd. ^bMD, FRCPC, FACP, FACE, FAHA. Keenan Research Centre in the Li Ka Shing Knowledge Institute of St. Michael's Hospital, University of Toronto, Toronto, Canada. ^cMD. Senior Consultant at Lipid Clinic, Oslo University Hospital. ^dPhD. Associate Director of Biostatistics, Janssen Research & Development, LLC. ^ePhD. Scientific Director of Diabetes, Janssen Research & Development, LLC. ^fMD. Global Medical Affairs Leader, Janssen Research & Development, LLC.

Resumen

Objetivos: Evaluar la proporción de pacientes con objetivo combinado de reducción de HbA1c y de peso con CANA frente GLIM.

Metodología: Los pacientes (N = 1.450; HbA1c 7,8%; peso 86,6 kg) recibieron CANA 100, 300 mg o GLIM añadido a MET durante 52 semanas, seguido de otras 52 semanas (N = 1.050). Las proporciones de pacientes que lograron reducciones en HbA1c y peso, se evaluaron en las semanas 52 y 104.

Resultados: En las semanas 52 y 104, CANA 100 y 300 mg proporcionaron mayores reducciones en HbA1c y peso vs GLIM. En la semana 52, el 83,9%, 86,9% y 81,9% de los pacientes tuvieron reducciones de HbA1c, y 84,1%, 87,3% y 32,3% reducciones del peso; 72,4%, 78,5% y 26,8% tenían reducciones tanto en HbA1c como en peso con CANA 100, 300 mg y GLIM respectivamente. En la semana 104, 75,7%, 79,7% y 72,6% tenían reducciones de HbA1c, y 83,1%, 85,2% y 34,6% tenían reducciones del peso; 65,5%, 71,1% y 26,8% tenían reducciones tanto en HbA1c como en peso con CANA 100, 300 mg y GLIM respectivamente. En la semana 104, la incidencia global de efectos adversos fue del 73%, 78% y 78% con CANA 100, 300 mg y GLIM. Las tasas de hipoglucemias documentadas ($\leq 3,9$ mmol/L) en la semana 104 fueron menores con CANA 100 y 300 mg que con GLIM (7%, 8%, 41%).

Conclusiones: CANA proporciona mayores reducciones en HbA1c y peso vs GLIM a las 52 y 104 semanas. Una mayor proporción de pacientes con CANA consiguió el objetivo combinado de reducción de HbA1c y del peso. En general hubo una buena tolerancia.